弊社使用欄：

サポートFAXシート

TO SOTECテクニカルサポートセンタ FAX係（045-650-4025）

原則的にFAXにて回答いたしますので、お客様からの折り返しの電話依頼は承りかねます。また、このFAXシートは弊社製品をお使いいただいているお客様向けのものですので、販売店様はご利用できません。
受付時間：年中無休 24時間　　返信：月～土（但し、日祝祭日・弊社指定休業日は除きます）

①	ご記入日・送信枚数	年　月　日　　送信枚数：本紙含む　　枚
② お客様情報	お客様名（法人名）	［ご担当者名：　　］
	パソコンご使用歴	約　年　月　日（Microsoft Windows OS搭載パソコンの使用歴）
	ご住所	〒　　－
	電話番号	（　）　［呼出：　　］
	日中の連絡先	（　）　［勤務先：　　］
	FAX番号	（　）　［1.自宅・2.勤務先］いずれか○
	e-mailアドレス	
③ 製品情報	ご購入日 障害発生日	ご購入日：　年　月　日　/　障害発生日：　年　月　日
	ご購入方法 いずれか○	1.販売店でご購入　［販売店名：　　］ 2.弊社直販でご購入　［受付番号※：　　］ ※本体保証袋に同封の「ご注文確認書」に記載
	PC本体の機種名	1.PC STATION（　） 2.AFINA（　） 3.e-one（　） 4.e-note（　） 5.WinBook（　） 6.etc（　） ※PC本体の保証書、またはPC本体背面の製品ラベルに記載
	PC本体のシリアル番号	※PC本体の保証書、またはPC本体背面のバーコードシールに記載
	モニタの機種名	1.弊社製モニタ（　） 2.他社製モニタ（　） ※モニタの保証書、またはモニタ背面の製品ラベルに記載
	モニタのシリアル番号	※モニタの保証書、またはモニタ背面のバーコードシールに記載

④ 環境情報	システム情報	メモリ容量（　）MB・ハードディスク（　）GB・搭載OS（　）			
	お客様による増設	増設機器名（例）USBカメラ	メーカ（例）SOTEC	製品名（例）AFUC1A	接続形式（例）USB

⑤ トラブル質問情報	障害・質問内容 / 再現方法 ※記入しきれない場合は、別紙へ詳細を記入してください。尚、別紙にも氏名をご記入ください。	【障害・質問内容】現象（エラーメッセージ等）・質問事項を具体的にご記入ください。 【再現方法】ソフトのインストールや周辺機器の増設等、どのようなきっかけで障害が発生したか、または障害発生時の操作手順を具体的にご記入ください。

SLIP SEET,SUPPORT7
EN1550A